Washington State Department of Social & Health Services
Transforming lives

Notisi na Idhini ya Mawasiliano kupitia Ujumbe mfupi wa Maandishi au Barua pepe Isiyosimbikwa

Notice and Consent of Communication via Text or Unencrypted Email

Notisi: Ujumbe mfupi wa maandishi na barua pepe zisizosimbikwa sio njia salama ya mawasiliano. Kuna hatari kwamba taarifa zozote za afya zinazotambulika kibinafsi na taarifa nyingine nyeti au taarifa za siri zilizomo katika njia hizi za mawasiliano zinaweza kupindishwa au kunakiliwa na watu ambao hawajaidhinishwa. Ikiwa ungependa kutumia njia hii ya mawasiliano, unaweza kuidhinisha kupokea ujumbe mfupi wa maandishi au barua pepe zisizosimbikwa kutoka kwa Idara ya Huduma za Jamii na Afya (DSHS) kuhusu huduma zako.

- Idhini hii haihitaji Idara kuwasiliana na wewe kwa kutumia ujumbe mfupi wa maandishi pekee.
- DSHS haiwezi kukataza ruzuku zako ikiwa hutasaini fomu hii.

Ridhaa: Tafadhali soma yafuatayo na usaini hapo chini ili kukiri idhini yako ya mawasiliano kupitia ujumbe mfupi wa maandishi au barua pepe zisizosimbikwa.

Naelewa na kukubali hatari ya kutuma na kupokea taarifa kutoka kwa DSHS kupitia ujumbe mfupi wa maandishi na barua pepe zisozosimbikwa. Naidhinisha kutumia:

☐ **Ujumbe mfupi wa Maandishi**

☐ **Barua pepe Isiyosimbikwa**

Naelewa kwamba naweza kuondoa idhini yangu kwa maandishi wakati wowote.

Saini Tarehe	Andika jina lako kwa herufi kubwa hapa.	Tarehe ye Kuzaliwa
Nambari ya simu iliyoidhinishwa (jumuisha msimbo wa eneo)	Nambari ya Utambulisho wa Mteja	

Kukatisha Uidhinishaji

Mimi, _____, nachagua kuondoa ruhusa yangu ya kupokea
(andika jina kwa herufi kubwa)
ujumbe mfupi wa maandishi au barua pepe zisizosimbikwa; hii haitaathiri taarifa ambazo zimefichuliwa hapo awali.

Saini ya Mteja Tarehe